

Progetto:.....

Proponente:.....

Codice del Progetto	XXX
Nome del dipendente	XXX NNN
Annualità	2017
Domanda di pagamento nr.	

MESE	Riepilogo ore lavorative per singola AZIONE					TOT attività PSRN	altre attività extra PSRN	TOT
	AZ 1	AZ 2	AZ 3	AZ 4	AZ 5			
Maggio 2017	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	2,0	6,0
Giugno 2017	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	50,0	0,0	50,0
Luglio 2017	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	50,0	0,0	50,0
Agosto 2017	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	50,0	20,0	70,0
Settembre 2017	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	50,0	0,0	50,0
Ottobre 2017	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	50,0	40,0	90,0
Novembre 2017	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	50,0	0,0	50,0
Dicembre 2017	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	50,0	20,0	70,0
Totale	74,0	70,00	70,00	70,00	70,00	400,00	82,00	500,00

Data e firma del Dipendente Data e firma del Dirigente o Responsabile del Personale

Timbro

*fornire il presente riepilogo anche in formato excel

I dati presenti nel riepilogo annuale sono desunti dai riepiloghi su base giornaliera che costituiscono parte integrante dell'elaborato